Al Dirigente Scolastico

Dell’IPS V. Telese Ischia

Oggetto: disponibilità ore aggiuntive

 Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di essere/non essere disponibile ad effettuare n° di ore aggiuntive di didattica curriculare nella propria classe di concorso per l’ a.s. 2016 – 17.

 Distinti saluti